

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta							
444004	152021	50499 / 42310	16/10/2023	1.880,60	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE							
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor							
Razão Social	INSTITUTO CEM - GOIANESIA					Razão Social	BEE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS EIRELI						
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - FILIAL GOIANÉSIA					Nome Fantasia	BEE COMERCIO						
CPF/CNPJ	12.053.184/0003-07					CPF/CNPJ	32.584.046/0001-91						
CEP	76.383-637					CEP	74.933-300						
Endereço	AV. ULISSES GUIMARÃES, ESQUINA COM AV. CONTORNO, S/N, - ESPERANÇA					Endereço	S/N AVENIDA COARAPUCUÍ - JARDIM HELVECIA						
Cidade	GOIANESIA					Cidade	APARECIDA DE GOIANIA						
UF	GO					UF	GO						
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	107511380						
Contato	Enivaldo Campos Rodrigues					Contato	PAULO CÉSAR MARQUES						
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 9 8241-8318						
Email	comprasmatriz@institutocem.org.br					Email	ebeecomercio@gmail.com						
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	4 DIA(s)						
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	30 Dias						
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	PAULO CÉSAR MARQUES						
						Tipo de Frete	CIF						
						Faturamento Mínimo	1.500,00						
						Validade da Proposta	31/10/2023						
Endereço de cobrança	AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734												
Endereço de entrega	AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734												
Observações do Comprador													
GOIANÉSIA / GO. .FRETE COTAR SOMENTE CIF. .FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ. .FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0003-07 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE GOIANÉSIA. .COTAR SOMENTE O SOLICITADO, FAVOR NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE. .NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO. .COTAR O FRETE SOMENTE CIF. .NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING, NÃO PAGAMOS JUROS. .ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL E DO BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOR JUNTAS; .ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOXARIFADO@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 65/2020 - SES / GO. .COMPRAS A VISTA DE EQUIPAMENTOS – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DO EQUIPAMENTO.													
Observações do Fornecedor													
Item	Código	Descrição				Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total	
PAPELARIA / LIVRARIA													
10		ETIQUETA ADESIVA (8 POR FL A4) 67,7 X 99,1 MM CX COM 100 FLS				MAXPRINT	MAXPRINT	20,00	CAIXA	43,9000	0,00	878,00	
CX C/ 100FL													
11	627	FITA ADESIVA DUPLA FACE 19MM X 30M				ADERE	ADERE	10,00	ROLO	7,9000	0,00	79,00	
12	236	FITA CREPE BEGE 19MM X 50M				ADERE	ADERE	30,00	ROLO	3,5000	0,00	105,00	
APLICAÇÃO MULTIUSO: MONOFACE													
13	192	GRAMPO 26/6 P/ GRAMPEADOR C/ 5000 UND.				MAXPRINT	MAXPRINT	20,00	CAIXA	3,9900	0,00	79,80	
17	10109	PASTA CATÁLOGO COM 100 ENV. APROXIM 243 X 33 MM				DAC	DAC	20,00	UNIDADE	17,9000	0,00	358,00	
QUATRO (4) COLCHETES; VISOR DE IDENTIFICAÇÃO; ENVELOPE PLÁSTICO FINO NO TAMANHO OFÍCIO COM 4 FUROS; MEDIDNDO APROX. 243X333M,ILIMETROS													
18		PASTA CATALOGO COM 50 ENVELOPES FINOS 240MM X 330MM				DAC	DAC	20,00	UNIDADE	12,9900	0,00	259,80	
21	20415	RIBBON CERA 110MM X 74M				MASTECORP	MASTERCORPY	20,00	ROLO	6,0500	0,00	121,00	
											Total do pedido		1.880,60

Este documento foi assinado eletronicamente pelo usuário em 16/10/2023 às 14:58:00. O documento pode ser conferido no site: https://cem.vozdigital.com.br/validar/444004-152021-50499-16102023-188060 e o código verificador 42310.

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta					
444003	152021	50499 / 42310	16/10/2023	680,40	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE					
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor					
Razão Social	INSTITUTO CEM - GOIANESIA					Razão Social	MEDPLUS HOSPITALAR COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI				
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - FILIAL GOIANÉSIA					Nome Fantasia	MEDPLUS HOSPITALAR				
CPF/CNPJ	12.053.184/0003-07					CPF/CNPJ	34.075.280/0001-19				
CEP	76.383-637					CEP	74.917-196				
Endereço	AV. ULISSES GUIMARÃES, ESQUINA COM AV. CONTORNO, S/N, - ESPERANÇA					Endereço	AV ZOROASTRO ARTIAGA - VILA CRUZEIRO DO SUL				
Cidade	GOIANESIA					Cidade	APARECIDA DE GOIANIA				
UF	GO					UF	GO				
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	107705800				
Contato	Enivaldo Campos Rodrigues					Contato	998508626				
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 3519-9974				
Email	comprasmatriz@institutocem.org.br					Email	comercial01@medplushospitalar.com.br				
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	2 DIA(s)				
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	30 Dias				
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	PATRICIA MEDPLUS HOSPITALAR				
						Tipo de Frete	CIF				
						Faturamento Mínimo	100,00				
						Validade da Proposta	06/11/2023				
Endereço de cobrança	AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734										
Endereço de entrega	AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734										
Observações do Comprador											
GOIANÉSIA / GO. .FRETE COTAR SOMENTE CIF. .FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ. .FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0003-07 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE GOIANÉSIA. .COTAR SOMENTE O SOLICITADO, FAVOR NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE. .NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO. .COTAR O FRETE SOMENTE CIF. .NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING, NÃO PAGAMOS JUROS. .ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL E DO BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOR JUNTAS; .ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOXARIFADO@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 65/2020 - SES / GO. .COMPRAS A VISTA DE EQUIPAMENTOS – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DO EQUIPAMENTO.											
Observações do Fornecedor											
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	VI. Unit.	Desconto	VI. Total		
PAPELARIA / LIVRARIA											
15		PAPEL TERMOSENSIVEL PARA ELETROCARDIOGRAFO 100MM X 20M	TECNOPRINT	TECNOPRINT	30,00	ROLO	22,6800	0,00	680,40		
MEDIDAS 100MMX20MM; COMPATÍVEL COM ELETROCARDIOGRAFO DA MARCA PROLIFE, MODELO CARDIOLINE											
Total do pedido									680,40		

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticação pode ser conferida no site: <https://cem.vozdigital.com.br/virtuaidoc/public/validar-assinatura> informando o código 306500 e o código verificador 42310.

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta						
444002	152021	50499 / 42310	16/10/2023	1.173,50	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE						
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor						
Razão Social	INSTITUTO CEM - GOIANESIA					Razão Social	HOSPMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - FILIAL GOIANÉSIA					Nome Fantasia	HOSPMED					
CPF/CNPJ	12.053.184/0003-07					CPF/CNPJ	37.821.276/0001-40					
CEP	76.383-637					CEP	74.303-030					
Endereço	AV. ULISSES GUIMARÃES, ESQUINA COM AV. CONTORNO, S/N, - ESPERANÇA					Endereço	AV C-0018 - SETOR SUDOESTE					
Cidade	GOIANESIA					Cidade	GOIANIA					
UF	GO					UF	GO					
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	108012930					
Contato	Enivaldo Campos Rodrigues					Contato	MARLENE					
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 9 8128-6045					
Email	comprasmatriz@institutocem.org.br					Email	hospmed.compras01@gmail.com					
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	4 DIA(s)					
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	30 Dias					
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	Marlene Perpetua da Silva					
						Tipo de Frete	CIF					
						Faturamento Mínimo	800,00					
						Validade da Proposta	10/11/2023					
Endereço de cobrança	AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734											
Endereço de entrega	AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734											
Observações do Comprador												
GOIANÉSIA / GO. .FRETE COTAR SOMENTE CIF. .FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ. .FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0003-07 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE GOIANÉSIA. .COTAR SOMENTE O SOLICITADO, FAVOR NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE. .NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO. .COTAR O FRETE SOMENTE CIF. .NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING, NÃO PAGAMOS JUROS. .ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL E DO BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOR JUNTAS; .ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOXARIFADO@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 65/2020 - SES / GO. .COMPRAS A VISTA DE EQUIPAMENTOS – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DO EQUIPAMENTO.												
Observações do Fornecedor												
Item	Código	Descrição				Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
MÉDICO / HOSPITALAR												
2	66792	BANDAGEM CORPORAL ADESIVA, ELASTICA, APROX. 5M X 5CM				BIOLAND	BIOLAND	20,00	UNIDADE	18,5000	0,00	370,00
COR: PRETA												
3	7721	ESTOJO DE TESTE PARA ANALISE DE TEORES DE CL E PH				BIO ANÁLISE	BIO ANÁLISE	10,00	UNIDADE	55,0000	0,00	550,00
PARA ANÁLISE DAS PISCINAS EQUIVALENTE A MARCA GENCO												
4	2764	LUVIA VINILICA TRANSPARENTE SEM AMIDO M - ANTIALERGICA, AMBIDESTRAS, SUPERFICIE EXTERNA LISA, SEM PULVERIZAÇÃO DE AMIDO.				MEDIX	MEDIX	15,00	CAIXA	16,9000	0,00	253,50
ANTIALERGICA, AMBIDESTRAS, SUPERFICIE EXTERNA LISA SEM PULVERIZAÇÃO DE AMIDO												
Total do pedido												1.173,50

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta						
444001	152021	50499 / 42310	16/10/2023	790,50	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE						
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor						
Razão Social	INSTITUTO CEM - GOIANESIA					Razão Social	R3 COMERCIO E CONSULTORIA E TECNOLOGIA EM SEGURANCA LTDA- ME					
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - FILIAL GOIANÉSIA					Nome Fantasia	R3 TECNOLOGIA E SEGURANCA					
CPF/CNPJ	12.053.184/0003-07					CPF/CNPJ	24.190.294/0001-20					
CEP	76.383-637					CEP	74.343-480					
Endereço	AV. ULISSES GUIMARÃES, ESQUINA COM AV. CONTORNO, S/N, - ESPERANÇA					Endereço	R DA PESCADA - JARDIM ATLANTICO					
Cidade	GOIANESIA					Cidade	GOIANIA					
UF	GO					UF	GO					
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	106558730					
Contato	Enivaldo Campos Rodrigues					Contato	LARISSA					
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 3273-6599					
Email	comprasmatriz@institutocem.org.br					Email	contato@r3sistemas.com.br; adm@r3sistemas.com.br					
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	5 DIA(s)					
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	30 Dias					
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	LARISSA BORGES					
						Tipo de Frete	CIF					
						Faturamento Mínimo	500,00					
						Validade da Proposta	12/10/2023					
Endereço de cobrança	AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734											
Endereço de entrega	AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734											
Observações do Comprador												
GOIANÉSIA / GO. .FRETE COTAR SOMENTE CIF. .FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ. .FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0003-07 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE GOIANÉSIA. .COTAR SOMENTE O SOLICITADO, FAVOR NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE. .NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO. .COTAR O FRETE SOMENTE CIF. .NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING, NÃO PAGAMOS JUROS. .ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL E DO BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOR JUNTAS; .ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOXARIFADO@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 65/2020 - SES / GO. .COMPRAS A VISTA DE EQUIPAMENTOS – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DO EQUIPAMENTO.												
Observações do Fornecedor												
Item	Código	Descrição				Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
EMBALAGENS / DESCARTÁVEIS												
1	328	COPO DESCARTAVEL TRANSPARENTE 200ML - PCT C/100				COPOBEL	COPOBEL	150,00	PACOTE	5,2700	0,00	790,50
COPO PP - COPO DESCARTAVEL CRISTAL, ATOXICO EM POLIPROPILENO (PP) ; CADA PACOTE COM 100 ; COPOS DEVERA TER PESO MINIMO DE 16G												
Total do pedido												790,50

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticação pode ser conferida no site: <https://cem.vozdigital.com.br/virtuaidoc/public/validarassinatura> informando o código 306500 e o código verificador 42310.

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
444000	152021	50499 / 42310	16/10/2023	1.630,60	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE				
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor				
Razão Social	INSTITUTO CEM - GOIANESIA					Razão Social	LIVRARIA E PAPELARIA MODELO LTDA			
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - FILIAL GOIANÉSIA					Nome Fantasia	PAPELARIA MODELO			
CPF/CNPJ	12.053.184/0003-07					CPF/CNPJ	02.728.517/0001-27			
CEP	76.383-637					CEP	74.140-110			
Endereço	AV. ULISSES GUIMARÃES, ESQUINA COM AV. CONTORNO, S/N, - ESPERANÇA					Endereço	AV T-0007 - ST OESTE			
Cidade	GOIANESIA					Cidade	GOIANIA			
UF	GO					UF	GO			
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	100411209			
Contato	Enivaldo Campos Rodrigues					Contato	MAURICIO DORNELES			
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 3251-5528			
Email	comprasmatriz@institutocem.org.br					Email	mauricio@papelariamodelo.com.br;			
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	2 DIA(s)			
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	30 Dias			
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	LIVRARIA E PAPELARIA MODELO LTDA			
						Tipo de Frete	CIF			
						Faturamento Mínimo	1.200,00			
						Validade da Proposta	31/10/2023			
Endereço de cobrança	AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734									
Endereço de entrega	AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734									
Observações do Comprador										
GOIANÉSIA / GO. .FRETE COTAR SOMENTE CIF. .FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ. .FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0003-07 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE GOIANÉSIA. .COTAR SOMENTE O SOLICITADO, FAVOR NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE. .NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO. .COTAR O FRETE SOMENTE CIF. .NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING, NÃO PAGAMOS JUROS. .ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL E DO BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOR JUNTAS; .ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOXARIFADO@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 65/2020 - SES / GO. .COMPRAS A VISTA DE EQUIPAMENTOS – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DO EQUIPAMENTO.										
Observações do Fornecedor										
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	VI. Unit.	Desconto	VI. Total	
PAPELARIA / LIVRARIA										
6	37237	CADERNO 96 FL GRANDE	SD	SD	15,00	UNIDADE	7,9800	0,00	119,7000	
CAPA PRETA										
9	64713	ESTRADO PLÁSTICO PRETO 50 X 50 CM	TOTALPLAST	TOTALPLAST	20,00	UNIDADE	39,9000	0,00	798,0000	
19		PASTA DE ARQUIVO EXPANSÍVEL DE 24 BOLSOS COM CAPA TAMANHO A4	DELUCAS	DELUCAS	2,00	UNIDADE	78,9500	0,00	157,9000	
20	253	PILHA COMUM PEQUENA	MAXPRINT	MAXPRINT	250,00	UNIDADE	1,7800	0,00	445,0000	
PILHA AAA - DURACELL/ ALCALINA										
22	43606	TESOURA MEDIA 21CM	MB	MB	20,00	UNIDADE	5,5000	0,00	110,0000	
Total do pedido									1.630,60	

Este documento foi assinado digitalmente por Enivaldo Campos Rodrigues e o código verificador é 42310. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtualid/

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
443999	152021	50499 / 42310	16/10/2023	2.820,95	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE				
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor				
Razão Social	INSTITUTO CEM - GOIANESIA					Razão Social	PAPELARIA DINAMICA LTDA			
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - FILIAL GOIANÉSIA					Nome Fantasia	PAPELARIA DINAMICA			
CPF/CNPJ	12.053.184/0003-07					CPF/CNPJ	00.063.719/0003-33			
CEP	76.383-637					CEP	74.230-220			
Endereço	AV. ULISSES GUIMARÃES, ESQUINA COM AV. CONTORNO, S/N, - ESPERANÇA					Endereço	AV S-1 QD 159 LT 23 - SETOR BUENO			
Cidade	GOIANESIA					Cidade	GOIANIA			
UF	GO					UF	GO			
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	102825033			
Contato	Enivaldo Campos Rodrigues					Contato	MIRIAN			
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 3226-9300			
Email	comprasmatriz@institutocem.org.br					Email	centro@papelariadinamica.com.br;			
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	1 DIA(s)			
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	30 Dias			
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	PAPELARIA DINAMICA LTDA MIRIAN 62.981193774			
						Tipo de Frete	CIF			
						Faturamento Mínimo	100,00			
						Validade da Proposta	20/10/2023			
Endereço de cobrança	AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734									
Endereço de entrega	AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734									
Observações do Comprador										
GOIANÉSIA / GO. .FRETE COTAR SOMENTE CIF. .FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ. .FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0003-07 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE GOIANÉSIA. .COTAR SOMENTE O SOLICITADO, FAVOR NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE. .NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO. .COTAR O FRETE SOMENTE CIF. .NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING, NÃO PAGAMOS JUROS. .ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL E DO BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOR JUNTAS; .ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOXARIFADO@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 65/2020 - SES / GO. .COMPRAS A VISTA DE EQUIPAMENTOS – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DO EQUIPAMENTO.										
Observações do Fornecedor										
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total	
PAPELARIA / LIVRARIA										
7	37538	CADERNO ESPIRAL 96 FOLHAS PEQUENO	U	BRASILIDADE	15,00	UNIDADE	7,5900	0,00	113,85	
CAPA PRETA										
8	30858	CANETA ESFEROGRAFICA PRETA	U	COMPACTOR	50,00	UNIDADE	0,5800	0,00	29,00	
14	138	PAPEL A4 EXTRA BRANCO	R	PAPEX	100,00	RESMA	25,9900	0,00	2.599,00	
16		PAPEL VERGE 180G/M² A 4 COR CREME PACOTE C/ 50 FLS	P	USAPEL	5,00	PACOTE	15,8200	0,00	79,10	
PCT C/50UN										
									Total do pedido	2.820,95



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 16/10/2023 às 11:19, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por WELLITON FELIPE DA SILVA ALVES, 436.895.948-55, DIRETOR FINANCEIRO, em 16/10/2023 às 13:32, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site:
<https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 306500 e o código verificador 42310.